

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Salvador 03 marzo 2022	Nº ORDEN 183
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE	NIT y/o NCR
SEVEN PHARMA EL SALVADOR, S.A. DE C.V. TEL. 2263-4477	

CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
20	C/U	VORICONAZOLE 200 MG, SOLIDO PARENTERAL IV, PARA SOLUCION INYECTABLE IV. FRASCO VIAL	\$79.50	\$1,590.00
TOTAL (US\$)				\$1,590.00

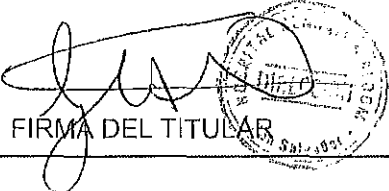
**TOTAL EN LETRAS: UN MIL QUINIENTOS NOVENTA DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA**

OBSERVACIONES:

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA 3 DÍAS HÁBILES

No Certificacion 177 CIFRADO PRESUPUESTARIO 3202-3-0202-21-1

  
 FIRMA DEL TITULAR

4/3/2022.

Datos del Administrador de la Orden de Compra(Segun Acuerdo N° HNNBB013):



NOMBRE: ILIANA MARIA HERNANDEZ GONZALEZ

TELEFONO: 2133-3158 CORREO: iliana.hernandez@salud.gob.sv

NOTA: Sr.Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta
2. Para efectos de cancelacion, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor Mencionar el numero de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

ORIGINAL: SUMINISTRANTE COPIA: ALMACEN COPIA: UNIDAD FINANCIERA COPIA: U.A.C.I	 FIRMA PROVEEDOR	 SELLO PROVEEDOR
---	--	--